

간호원, 환자, 의사간의 간호역할 기대 비교연구*

유은광, 이정섭, 전정자
(한양대학교 의과대학 간호학과)

— 차 례 —

- I. 서론
- II. 연구방법
 - A. 연구대상 및 자료수집방법
 - B. 연구도구
 - C. 자료처리 및 분석방법
- III. 연구결과 및 고찰
 - A. 대상자의 일반적 특성
 - B. 대상자의 전인간호 역할 기대정도
 - C. 간호역할 기대치와 일반적 특성과의 관계
- IV. 요약 및 결론
- 참고문헌
- 영문초록

I. 서론

시대의 변화에 따라 건강사업 종사자나 그 전문분야에 대한 사회의 기대에 변화는 영적, 정신적, 신체적 사회적 요소로 구성된 인간을 대상으로 이 네 측면으로 전문적인 간호(care), 보호(protection), 사랑(love)을 주므로써 대상자로 하여금 최적의 건강수준(High level of wellness)으로 이끌어 주는,¹⁾ 자발적이고 창의적인 무한대의 봉사를 주므로써 사회와 인간에게 공헌하는, 인간중심의 간호적²⁾에 전인간호 이론과 이의 옴은 실천 및 행동을 요구하게 했고 건강사업 종사자가 모여 있는 병원사회 조직 역시 보다 다원적 구조로 변화하게 하였다. 이에 따라 간호수행자의 역할은 더욱 집합적이며 복잡해져서 이들을 둘러싸고 있는 여러 역할 기대자(Role sender) 사이에서 권리와 특권, 의무와 책임은 갖는 역할기대(Role Expectation)를 받게 된다. 역할이란 지위나 사람에 의해 나타나는 행위이며 간호원의 역할은 가장 밀접한 의사, 환자 그리고 동료간호

원, 수간호원, 환자보호자, 실습나온 학생, 간호행정가, 간호교육자 등 역할집합내의 역할기대자들과의 관계에서 역할이 규정되는 의무와 권리를 함께 가지는 것이며 이 기대되는 요구나 행위의 패턴이 역할기대로 정의된다. 역할갈등이란 역할기대자와 실제 역할수행자간의 일치되지 않는 역할기대를 가질때 행위에 어려움이 오고 긴장이나 불안이 생기는 것을 말하는데, 신분이나 지위가 많아지고 역할의 종류가 많을때, 잘못된 인식을 하고 있을 때, 한 개인에게 주어지는 역할기대가 일관성이 없을 때, 쟁점인물이 갖고 있는 역할인식이나 형태가 다른 사람의 생각과 기대와 다른 때, 그들내 사람들이 일치되지 않는 기대를 보낼때 긴장과 갈등이 생긴다. Lawless는 역할 갈등과 함께 역할갈등이란 어휘를 사용하여 갈등이 있는 것 뿐만 아니라 개인이 기대되는 역할을 이행하는데 갖는 어려움의 상황을 진부 역할갈등이라 하였고 Sarbin은 역할갈등을 역할간 및 역할내 갈등으로 나누어 한 역할에 대해 둘 이상의 그룹에서 각기 다른 내용의 역할기대를 가질때 역할내 갈등이라 정의했다.³⁾

역할에 관련된 선행연구로는 역할개념, 역할인식 및 역할수행 저해요인, 역할기대에 관한 것으로 간호수행자의 작업만족도 및 생산성에 영향을 줄 수 있는 역할갈등 및 혼돈의 근본 원인이 될 수 있는 역할기대에 있어서는 소수에 불과하고 더구나 시대의 요구인 전인간호 내용에 대한 역할기대에는 연구가 미진한 바 역할내 가장 밀접한 역할기대자인 의사, 환자와의 1) 일반적 특성 및 제요인을 파악하고, 2) 전인간호 역할기대와 3) 이에 영향을 미칠 수 있는 제요인을 알아내어 병원조직 사회에서 보다 바람직한 역할수행에 도움이 될 자료제공이 본 연구의 목적이다.

* 본 논문은 1983년도 한양대학교 교내연구 보조비로 이루어졌음.

1) Joan, P.Riehl, Conceptual Models for Nursing Practice. N.Y.: Appleton Century Crofts, 1974.

2) 전산초, 임상간호학의 이론과 전략, 서울:연세출판부, 1975. 5면.

3) 오가선, "간호에 있어 역할론의 의미", 연세교육과학, 제12집(1977), 158~159면.

II. 연구방법

A. 연구대상 및 자료수집 방법

1983. 7. 1~9. 30일 사이에 서울과 지방의 8개 대학부속 종합병원 및 종합병원에서 근무하는 간호원, 환자, 의사를 대상으로 준비된 설문지를 간호과(부)에서 직접 배부, 회수하는 방법 및 의사에게 직접 또는 우편으로 배부·회수하는 방법을 취했으며 회수결과 분석이 곤란한 설문지를 제외한 간호원 120, 의사 120, 환자 120명만을 본 연구의 대상으로 삼았다.

B. 연구도구

연구도구로는 간호원, 의사, 환자용으로 구분된 질문지를 사용했고 내용은 크게 두 부분으로 일반적 특성 6문항, 병원에서 주로 환자에게 주는 역할(giving role)로 전인간호 역할개념과 Joan, P. Riehl의 Interaction Model을 근거로 한 역할분항 64문항(응호자역할: 14, 추진자역할: 13, 조정자역할: 23, 변화발달자역할: 14)으로 구성됐다.

C. 자료처리 및 분석방법

수집된 자료는 부호화하여 전산처리했고 percentage, Mean, S.D. F-test, Item Analysis & Internal Consistency Reliability test를 이용했다. 대상자의 기대정도는 Likert type 척도에 의한 평점방법을 택했고(가장 중요: 5, 중요: 4, 보통: 3, 중요하지 않다: 2, 간호원 역할이 아니다: 1) 산출평균 4.0~5.0: 역할 기대정도가 「높다」, 3.0~3.9: 기대정도 「보통」, 1.0~2.9: 기대정도 「낮다」로 간주했다.

III. 연구결과 및 고찰

A. 대상자의 일반적 특성

일반적 사항으로 연령, 교육정도, 종교, 결혼상황, 입원기간, 성별, 근무경력, 지위를 조사했다. 표 1과 같이 환자는 25세이하 36.6%, 간호원 53.3%, 의사 26~30세 51.7%로 세군 모두 30세 이하에 높은 분포를 보였고, 교육정도는 간호원 3년제 간호교육 70.8%, 환자는 학사 52.5%, 의사는 학사 69.2%의 분포를, 종교에는 환자, 간호원, 의사 모두에서 기독교에 가장 높은 비율을, 결혼상황은 환자, 의사 군에서 기혼 55.8%, 56.7%, 간호원은 미혼 82.5%였다. 환자의 입원

〈표 1〉 대상자의 일반적 특성별 인수 및 비율

특 성	환 자		간호원		의 사	
	(N=120) N	%	(N=120) N	%	(N=120) N	%
연 령						
25세 이하	44	36.6	64	53.3	26	20.8
26 ~ 30세	23	19.2	49	40.8	62	51.7
31 ~ 40세	30	25.0	5	4.2	30	25.0
41세 이상	21	7.5	—	—	1	1.7
무 응 답	2	1.7	2	1.7	1	0.8
교육정도						
고등학교졸업이하	47	39.2	—	—	—	—
전문대학	—	—	85	70.8	—	—
학 사	63	52.5	32	26.7	83	69.2
석사재중~석사	9	7.5	2	1.7	30	25.0
박사재중이상	—	—	—	—	6	5.0
무 응 답	1	0.8	1	0.8	1	0.8
종 교						
기 독 교	56	46.7	75	62.5	55	45.8
천 주 교	13	10.8	14	11.7	15	12.5
무 중 교	36	30.0	20	16.7	39	32.5
기 타	13	10.8	9	7.4	11	9.2
무 응 답	2	1.7	2	1.7		
결혼상황						
미 혼	47	39.2	99	82.5	51	42.5
기 혼	67	55.8	20	16.7	68	56.7
기 타	2	1.7	1	0.8	—	—
무 응 답	4	3.3	—	—	1	0.8
입원기간						
7 일 이 하	40	33.3				
8 ~ 31일	52	43.3				
32 ~ 120일	12	10.0				
그 이 상	8	6.7				
무 응 답	8	6.7				
성 별						
남	58	48.3				
여	62	51.7				
근무경력						
12개월이하			17	14.6	51	42.5
13~60개월			75	62.5	54	45.0
61~120개월			22	18.3	8	6.7
121개월이상			—	—	4	3.3
무 응 답			6	5.0	3	2.5
직 위						
일반간호원			95	79.2		
주임간호원			25	20.8		
인 턴					50	41.7
테 지 언 트					54	45.0
임 상 교 수					15	12.5
무 응 답					1	0.8

〈표 2〉 의사의 간호원 역할 개념별 인수 및 비율(N=120)

구	분	인 수	비 율
	의사지시(Dr. order)에 의해서만 행하는 것	11	9.2
	의사지시뿐 아니라 간호 독자적 위치에서 환자를 돌보고 의사를 협조하는 것	102	85.0
	간호 독자적 역할을 수행하는 것	2	1.7
	잘 모르겠다	5	4.2

〈표 3〉 간호원의 원하는 간호 역할 행위별 인수 및 비율(N=120)

구	분	인 수	비 율
	환자 중심 전인간호	116	96.7
	의사지시 및 치료 중심의 간호	2	1.7
	현재 할당된 기능적 업무(Functional assignment)에만 부응하는 간호	2	1.7

〈표 4〉 의사가 원하는 바람직한 간호 유형별 인수 및 비율(N=67)

구	분	인 수	비 율
1.	인간 존중하고 성숙한 인격 및 책임 있는 간호	6	8.9
2.	정신적·정서적 간호	6	8.9
3.	전인간호	23	34.3
4.	친절·성심성의의 간호	4	6.0
5.	환자 불편해결 및 의사 협조하에 환자 회복	8	11.9
6.	의사지시 수행 및 의사 협조	10	14.9
7.	창의적이고 계속적인 임상 지식 획득과 응용, 연구하는 자세의 간호	3	4.5
	의사와 환자간 인화관계 조절	1	1.4
	긍정적·적극적 간호	1	1.4
	Medical problem에 대한 지식과 처리의 전문화	1	1.4
8.	응급시 간호	1	1.4
	의사 보조	3	4.5

기간은 8~31일 43.3%로 한달 이하가 76.6%였고 여자 환자가 51.7%였다. 간호원과 의사의 근무 경력은 두 군 각각 1~5년 62.5%, 45.0%로 대부분 5년 이하에 속했고 직위는 간호원군에서 일반간호원 79.2%, 의사군에서 레지던트 45.0%로, 레지던트 이하가 86.7%이다.

제요인으로는 표 2에서와 같이 의사의 간호원 역할에 대한 일반적인 개념으로는 의사지시 뿐 아니라 간호 독자적 위치에서 환자를 돌보고 의사를 협조하는 것에 85.0%를 보이므로 지⁴⁾의 의사의 지시대로만 하는 개념과는 크게 다른 결과이다. 간호원이 원하는 역

할행위는 표 3과 같이 환자 중심 전인간호 96.7%로 나타났다. 의사가 원하는 가장 바람직한 간호에 대한 개방식 질문에서는 표 4와 같이 응답자 67명중 전인간호 34.3%, 의사지시 수행, 의사 협조 및 보조 19.4%로 나타났다. 본래 전인간호 개념에 1, 2, 4, 5, 6, 7, 8이 포함되어 있으므로 전인적인 간호 접근에 91.3%이 원하는 것으로 나타났다. 의사의 간호원 역할 중 현대에 가장 중요하다 강조하는 측면에 대한 개방식 질문에서 표 5와 같이 55명의 응답자 중 정신적 간호 23.6%, 환자의 고통 이해 및 의사와 긴밀한 협조관계 12.7%, 전인간

4) 지성애, "간호원의 직무에 대한 만족도 및 역할 인식과 환자화 의사의 기대와의 관계", 최신의학 제19권 2호(1976.2), 234년

〈표 5〉 의사의 간호원 역할중 현대에 가장 중요하다 강조하는 측면별 인수 및 비율(N=55)

구	분	인 수	비 율
정신적 간호		13	23.6
보건진료원 및 진료역한의 확대		4	7.3
새로운 지식과 문제의 적극적 수용		2	3.6
전인간호		6	10.9
친절·인화		4	7.3
전문적 지식(특수분야) 습득		4	7.3
의사지시이해 및 이행		3	5.5
환자의 고통이해 및 의사와 긴밀한 협조관계		7	12.7
봉사실·책임감		1	1.8
환자이익옹호 및 환자돌봄		4	7.3
미리 상황판단하여 의사치료방법조언		4	7.3
훈련된 환자간호기술과 환자문제발견의 적절한 연락 및 치료		2	3.6
응급시 간호		2	3.6

〈표 6〉 환자가 원하는 바람직한 간호원 유형별 인수 및 비율(N=120)

구	분	인 수	비 율
신앙으로 돌봄		1	0.8
사랑·봉사·사명감 있는 간호원		20	16.7
신중하고 항상 웃고 친절·상냥한 간호원		52	43.3
환자의 불편함·고통을 이해하는 정서 풍부한 간호원		8	6.7
성실껏 돕고 정성 다하는 간호원		3	2.5
전문적 기술·지식으로 책임있게 신속하게 대처하며 환자 및 가족과 상담하는 간호원		17	14.1
현재대로 만족		5	4.2
무 응 답		14	11.7

호 10.9%순으로 과거의 의사의 지시에 의한 간호역할 기대와는 큰 차이를 보인다. 이와는 달리 환자군에서 원하는 바람직한 간호원에 대한 개방식 질문에서는 표 6과 같이 신중, 상냥, 친절한 면에 43.3%, 사랑·봉사·사명감 16.7%, 순으로 주로 간호태도 면이 높은 비율로 나타나 지⁸⁾의 결과와 유사하며 보다 전문적인 지식 및 간호 독자적인 측면에서 간호회 주기를 기대하는 의사군과는 차이가 있는 것으로 나타났다.

B. 대상자의 전인간호 역할 기대정도

구체적인 전인간호 내용에 따른 3군간의 차이를 비교코자 각 역할영역내의 문항에 대한 산술평균, S.D를 구했고 역할 기대치는 Item analysis & Internal Con-

sistency Reliability test 결과 3군 모두 문항전체의 Alpha Coefficient가 환자군 .939, 간호원군 .938, 의사군 .942 이상이며 각 영역별로 본 때 환자군의 응호자 역할 .684를 제외한 모든 영역에서 .800이상으로 각 역할영역내 문항들이 모두 높은 동질 성향 및 타당성·신뢰성을 갖고 있는 문항임을 알아 각 역할영역의 문항을 합한 총점으로 제시하였다.

1. 역할영역 내 문항별 대상자의 역할기대 산술 평균

a. 옹호자 역할(Advocator Role)

14개 문항중 역할기대 산술평균이 가장 높은 것은 3군 모두 “환자가 하는 말을 주의깊게 들어준다”이며 가장 낮은 것은 환자와 의사군의 “환자가 침상에서 일

5) 지성에, 전체서 235

〈표 7〉 문항별 역할기대 정도의 산술평균, 표준편차 및 Item Analysis and Internal Consistency Reliability Test

분	항	환 자				간 호 원				의 사			
		Mean	S.D	C.I* T.C	A.I** I.D	Mean	S.D	C.I T.C	A.I I.D	Mean	S.D	C.I T.C	A.I I.D
옹호자 역할(Advocator Role)													
1.	구강위생, 신체정결에 힘쓴다	3.91	1.11	.220	.679	4.02	0.52	.297	.776	3.84	0.77	.386	.799
2.	환의와 시트를 갈아준다	3.80	0.88	.254	.674	3.67	0.61	.497	.761	3.60	0.82	.528	.788
3.	환자가 편안하도록 배반겨준다	3.29	1.32	.388	.655	3.74	0.77	.410	.768	3.43	1.09	.386	.800
4.	체위변경을 해준다	3.15	1.11	.475	.641	4.26	0.73	.407	.768	3.80	1.02	.350	.801
5.	환자가 다치지 않도록 안전 대책을 고려한다	3.98	0.94	.387	.659	4.29	0.56	.473	.763	3.73	0.84	.499	.792
6.	런기, Call bell을 편리한 곳에 놓아준다	3.24	1.05	.439	.648	3.72	0.69	.558	.752	3.16	1.01	.565	.784
7.	실내온도와 환기조절에 힘쓴다	3.60	1.09	.237	.676	3.78	0.58	.474	.763	3.48	0.93	.498	.790
8.	환자가 침상에서 일어날 때, 누울 때, 옷갈아 입을 때 도와준다	2.51	1.08	.530	.633	3.46	0.74	.405	.768	2.95	0.94	.443	.794
9.	명랑하게 식사할 수 있는 분위기를 조성한다	3.12	1.11	.289	.670	3.61	0.64	.482	.761	2.96	0.98	.517	.788
10.	병실내 환경정리, 정돈에 힘쓴다	3.28	1.15	.309	.667	3.81	0.55	.577	.756	3.33	0.89	.530	.788
11.	환자의 충분한 휴식을 위해 방문객을 제한한다	3.40	1.21	.150	.692	3.75	0.83	.362	.772	3.26	1.07	.425	.796
12.	환자나 보호자에게 친절히 웃는 낯으로 대한다	4.31	0.63	.161	.683	4.06	0.84	.440	.765	4.04	0.96	.479	.791
13.	환자가 하는 말을 주의깊게 들어준다	4.38	0.72	.253	.676	4.35	0.76	.376	.770	4.09	0.87	.276	.806
14.	환자간호는 언제나 의사의 지시에로만 한다	3.85	1.03	.132	.691	2.71	0.98	.059	.812	3.68	0.98	.207	.815
Alpha with all items above		.684				.801				.812			
촉진자 역할(Facilitator Role)													
15.	TPR, BP를 정확하게 본다	4.03	1.10	.326	.784	4.53	0.53	.461	.813	4.26	0.88	.447	.817
16.	투약시 정확하게 한다	4.59	0.69	.475	.774	4.76	0.43	.397	.818	4.47	0.76	.437	.818
17.	검사, 치료, 간호처치시 시행 하기 전에 목적, 순서, 방법 을 충분히 설명한다	4.07	0.93	.500	.768	4.41	0.56	.599	.803	4.04	0.92	.558	.808
18.	주사나 약 투약후 결과분 알아본다	4.05	0.91	.521	.765	4.25	0.58	.646	.799	3.92	0.97	.563	.808
19.	검사와 치료시 의사를 협조한다	4.04	0.73	.424	.776	3.76	0.67	.379	.820	4.25	0.84	.388	.821
20.	치료, 간호 처치시 아프지 않게 조심스럽게 행한다	4.09	0.84	.557	.765	4.06	0.58	.429	.816	3.81	0.76	.578	.808
21.	환자방을 수시로 방문하여 환자의 증상, 호소를 관찰 하고 필요할 때 곧 의사에게 보고한다	4.48	0.71	.469	.773	4.39	0.52	.421	.816	4.31	0.78	.395	.821
22.	병원음식, 환경에 잘 적응 하는지 관찰한다	3.87	0.93	.295	.789	3.98	0.63	.520	.809	3.90	0.84	.528	.812
23.	근무교체하면 가장 먼저 환자 상태를 상세히 파악한다	4.40	0.73	.544	.767	4.50	.052	.345	.822	4.31	0.75	.454	.817

24. 의사처방을 신속 정확하게 시행한다.	4.30	0.83	.265	.789	4.23	0.53	.442	.815	4.46	0.74	.252	.829
25. 환자와 대화하여 공포와 불안 을 표현하게 하며 완화시킨다	3.63	1.11	.277	.790	3.99	0.68	.527	.809	3.69	1.04	.544	.810
26. 환자의 개인적인 면(종교, 습관, 기호)에 관심을 갖고 이해하며 필요한 도움을 주 도록 노력한다	3.02	1.19	.386	.782	3.73	0.73	.485	.812	3.36	1.00	.542	.810
27. 입원기간동안 여가를 유용 하게 보내도록 도와준다	3.0	1.12	.535	.764	3.41	0.72	.433	.818	3.03	1.01	.429	.820
Alpha with all iterns above			.800				.827				.829	

조정자 역할(Coordinator Role)

28. 검사, 치료위해 도구 및 환자 를 준비한다	3.59	0.97	.427	.901	3.78	0.65	.284	.904	3.93	0.78	.378	.889
29. 모든 간호절차를 환자와 상호 작용(Interection) 기회로 삼는다	3.41	1.18	.520	.899	3.89	0.71	.360	.903	3.58	0.90	.471	.887
30. 문제해결을 위해 적절한 간호를 수행한다	3.44	1.15	.560	.898	4.27	0.55	.450	.900	3.83	0.81	.505	.887
31. 간호력(Nursing History)을 파악한다	3.43	1.21	.529	.899	4.23	0.51	.481	.900	3.68	0.86	.544	.885
32. 입원한 이유와 증상에 대해 자세히 물어본다	3.78	1.10	.414	.901	4.12	0.72	.387	.902	3.48	0.96	.420	.888
33. 환자의 신체검진(Physical exam) 을 한다	3.38	1.29	.535	.899	3.80	0.87	.463	.902	2.79	1.18	.524	.887
34. 환자의 희망사항과 불편한 것이 무엇인지 알아본다	3.88	1.12	.338	.903	4.03	0.57	.449	.900	3.75	0.87	.476	.887
35. 환자가 문제를 호소하기 전에 판단하여 알아낸다	3.43	1.06	.504	.899	3.94	0.60	.445	.900	3.22	0.95	.670	.881
36. 환자의 상태변화에 따른 간호 계획을 세워 그대로 시행한다	3.63	1.16	.466	.900	4.16	0.57	.485	.900	3.66	0.93	.547	.885
37. 환자의 간호계획이 잘 시행되고 있는지 관찰한다	3.65	1.07	.543	.899	4.12	0.68	.504	.899	3.73	0.87	.605	.884
38. 환자에게 시행한 간호관능을 평가한다	3.22	1.55	.435	.902	4.08	0.74	.520	.899	3.67	0.89	.406	.888
39. 환자의 간호활동기록 및 병상 기록을 정확히 기록한다	4.29	0.91	.358	.902	4.43	0.67	.334	.903	4.20	0.93	.411	.888
40. 적절한 간호계획을 위해 환자 에 대한 의사의 치료계획을 상담한다	3.98	0.97	.590	.898	3.88	0.66	.408	.901	3.61	0.94	.534	.885
41. 환자간호 치료를 위해 가족에 게 설명하고 도움을 얻는다	3.85	0.89	.470	.900	4.12	0.72	.626	.896	3.69	0.88	.549	.885
42. 환자의 치료계획이 잘 시행되고 있는지 관찰한다	3.77	1.08	.579	.898	4.04	0.91	.703	.894	3.26	1.27	.594	.883
43. 환자 자신의 능력을 사용하여 회복에 도움이 될 내용을 알려 주고 칭고하며 필요시 도와준다	3.96	1.01	.437	.901	4.08	0.71	.664	.895	3.53	1.00	.638	.883
44. 환자의 퇴원후 지속적인 건강 문제에 대해 환자와 그 가족과 함께 의논한다	3.38	1.35	.680	.895	3.96	0.80	.645	.896	3.08	1.12	.542	.885
45. 간호학생의 실습을 위해 많은 협조와 교시는 준다	3.48	1.08	.584	.898	3.89	0.63	.503	.900	3.63	0.88	.239	.892
46. 환자가족에게 환자의 요구를 알려주어 가족이 환자간호에 참여하도록 고무시킨다	3.63	1.08	.543	.899	4.09	0.70	.712	.895	3.58	0.86	.400	.889

47. 가족의 요구와 환자의 요구충족을 위한 간호계획을 세운다	3.39	1.15	.549	.898	4.04	0.88	.668	.895	3.36	1.03	.608	.883
48. 타 의료요원간에 상호신뢰, 수평, 존경의 분위기를 조성한다	3.45	1.22	.600	.897	3.93	0.74	.453	.900	3.83	1.02	.278	.892
49. 환자의 정서적 요구 충족을 도와준다	3.38	1.12	.569	.898	3.83	0.75	.580	.898	3.53	1.00	.541	.885
50. 타 의료요원과 생산적인 작업 관계를 조성한다	2.68	1.43	.536	.899	3.79	0.70	.623	.897	3.43	1.11	.339	.891
Alpha with all items above			.904				.903				.894	

변화발동자 역할(Change agent Role)

51. 새로운 치료와 간호방법에 흥미를 갖는다	3.52	1.06	.569	.833	3.98	0.76	.709	.877	3.71	0.91	.589	.853
52. 개인적, 전문적 성장을 위해 학습기회에 참여한다	3.37	1.29	.408	.844	4.18	0.81	.569	.883	3.91	0.86	.562	.854
53. 간호잡지나 신문을 정기적으로 탐독한다	3.18	1.04	.388	.844	3.71	0.68	.409	.891	3.43	0.77	.430	.860
54. 검사, 치료, 간호를 거부하는 환자에게 설명하여 긍정적으로 참여하도록 노력한다	4.13	0.86	.430	.841	4.18	0.63	.494	.886	3.92	0.81	.409	.861
55. 환자의 좋지 않은 건강습관을 파악하고 개선할 수 있도록 도와준다	3.89	0.97	.563	.833	3.78	0.71	.542	.884	3.63	0.77	.608	.851
56. 환자자신의 질병과 정상생활을 받아들이지 못하는 환자로 하여금 현실을 인정하고 적응할 수 있도록 도와준다	4.01	0.96	.543	.834	3.99	0.75	.608	.882	3.79	0.88	.307	.865
57. 건강과 위생에 대한 간단한 상식을 알려준다	3.70	0.94	.595	.831	3.82	0.66	.618	.881	3.53	0.84	.483	.858
58. 정기적인 건강검진의 가치와 필요성을 인식시킨다	3.70	1.03	.559	.833	3.90	0.86	.569	.883	3.40	1.09	.554	.854
59. 일반적으로 흔한 질병의 원인, 증상, 간호, 치료방법을 환자와 가족에게 설명하므로써 예방면에 도움이 되게 한다	3.77	1.03	.472	.839	3.93	0.83	.581	.892	3.48	1.08	.506	.858
60. 환자의 문제발생시 교육의 기회로 삼는다	3.35	1.21	.427	.841	3.84	0.77	.641	.880	3.40	1.10	.546	.854
61. 환자와 가족을 위한 계획에 지역사회자원 이용법을 알려준다	2.81	1.28	.615	.829	3.68	0.89	.589	.883	3.20	1.00	.644	.848
62. 자신감과 긍정적인 태도로 일한다	4.07	0.97	.357	.845	4.37	0.69	.610	.882	4.01	0.94	.536	.855
63. 간호의 법적, 윤리적 지식을 갖는다	4.01	1.06	.425	.841	4.31	0.67	.515	.886	4.03	0.89	.495	.857
64. 건설적인 비판을 수용하며 사용한다	3.40	1.21	.517	.836	3.97	0.78	.583	.883	3.81	0.96	.644	.848
Alpha with all items above			.849				.893				.867	

Alpha with all items above .939 .938 .942

*Corrected Item Total Correlation **Alpha If Item Deleted

어날 때 누울 때 도와준다"이며 간호원군의 "환자간호는 언제나 의사의 지시대로만 한다"로 환자와 의사군의 12,13번 문항에, 간호원군의 12,13,1,4,5번 문항에 「높은」 기대를 보였고 환자와 의사군의 8번 문항, 의

사군의 9번 문항에 「낮은」 기대를 보인 이외의 문항에 「보통」의 기대를 보인다.

b. 촉진자 역할(Facilitator Role)

13개 문항중 역할기대 산술평균이 가장 높은 것은

3군 모두 “투약시 정확하게 한다”이며 가장 낮은 것은 3군 모두 “입원기간 동안 여가를 유용하게 보내도록 도와준다”로 3군 모두 22, 25, 26, 27번 문항과 간호원군의 19, 의사군의 18, 20문항에 「보통」의 기대를 보인 이외의 모든 문항에 「높은」 기대를 보인다.

c. 조정자 역할(Coordinator Role)

23개문항중 역할기대 산술평균이 가장 높은 것은 3군 모두 “환자의 간호활동 기록 및 병상기록을 정확히 기록한다”이고 가장 낮은 것은 환자군의 “타 의료원과의 생산적인 작업관계를 형성한다”, 간호원군의 “검사·치료위해 도구 및 환자를 준비한다”, 의사군에서는 “환자의 신체검진을 한다”로 환자군의 39번, 간호원군의 30, 31, 32, 34, 36, 37, 38, 39, 41, 42, 43, 46, 47번 문항, 의사군의 39번 문항에 「높은」 기대정도를, 환자의 50번, 의사의 33번 문항에 「낮은」 기대를 보인 이외의 모든 문항에 「보통」의 기대를 보인다.

d. 변화발동자 역할(Change agent Role)

14문항중 역할기대 산술평균이 가장 높은 것은 간호원 군에서 “자신감과 긍정적인 태도로 임한다”, 환자군은 “검사·치료를 거부하는 환자에게 설명하여 긍정적으로 참여하도록 한다”, 의사군은 “간호의 법적·의학적 지식을 갖는다”이며 가장 낮은 것은 3군 모두 “환자와 가족을 위한 계획에 지역사회자원 이용법을 알려 준다”로 나타났다. 환자군의 54, 56, 62, 63번 문항에, 간호원군의 52, 54, 62, 63번 문항에, 의사군의 62, 63번 문항에 「높은」 기대를, 환자군의 61번문항에 「낮은」 기대를 보인 이외의 모든 문항에 「보통」의 기대를 보인다.

이상과 같은 결과에서 3군간의 역할 기대차가 큰 문항은 8, 9, 14, 33, 50, 61문항으로 나타났다.

2. 대상자간 역할기대 비교

표 8과 같이 역할 영역별 기대는 환자와 의사군에서 촉진자, 변화발동자, 조정자, 응호자역할 순으로 나타났다. 간호원 군은 촉진자, 조정자, 변화발동자, 응호자 역할 순이며 최대평점에 대한 3군간의 역할기대치 간에는 4역할영역 모두에서 유의한 차가 있는 것으로 나타났다. 즉 응호자, 조정자역할에서는 간호원, 환자, 의사 순으로 촉진자, 변화발동자 역할에서는 간호원, 의사, 환자순으로 역할기대치가 높게 나타났다. 4영역 전체의 전인간호역할에 대한 기대치는(Total Expectancy Score)는 간호원, 의사, 환자 순으로 기대치가 높게 나타났다.

C. 간호역할 기대치와 일반적 특성과의 관계

표 9와 같이 영역별로 8가지 독립변수와의 관계를 보니 환자군의 성별, 종교, 입원기간, 만족여부, 의사군의 근무경력, 직위 만이 유의한 차가 있고 간호원군에는 유의한 차가 없었다. 즉 환자군에서 여환자가 응호자 역할기대가 높고 기타의 중요도를 가진 환자와 입원 6개월이상 환자에서 촉진자 역할기대가 높았고 간호행위에 불만족 하는 환자가 조정자 역할 기대가 높고 입원기간이 일주일 이하 환자가 변화 발동자 역할 기대가 높았다. 의사군에서는 근무 경력이 짧을수록 4역할영역 모두에 기대가 높게 나타났고 임상교수, 인턴, 펠로우십 순으로 조정자 역할기대가 높게 나타났다.

전체 간호역할에서는 환자의 입원기간과 의사의 근무경력만이 유의한 차가 있었다. 즉 입원 일주일 이하의 환자와 의사의 근무경력이 짧을수록 역할기대가 높았다.

〈표 8〉 대상자간의 간호역할영역별 및 총 역할 기대치(Total Expectancy Score)의 유의성 검증

역할	환자 (N=120)			간호원 (N=120)			의사 (N=120)			F	DF	p	최대 평점 (A)	설문 수 (B)
	Mean (C)	SD	비율 (C/B×100)	Mean	SD	비율	Mean	SD	비율					
응호자역할	49.80	6.74	71.1	53.18	4.96	76.0	49.38	7.73	70.5	12.06	2	0.0001	70	14
촉진자역할	51.58	5.76	79.4	53.98	4.28	83.0	51.60	7.27	79.4	6.60	2	0.002	65	13
조정자역할	82.07	16.46	71.4	92.42	9.37	80.4	82.02	14.15	71.3	23.12	2	0.0001	115	23
변화발동자역할	50.89	9.59	72.7	55.64	6.75	79.5	51.23	8.60	73.2	11.94	2	0.0001	70	14
전체간호역할	234.18	32.35	73.2	255.23	19.04	79.8	234.34	33.44	73.2	20.84	2	0.0001	320	64

〈표 9〉 대상자간 역할영역별 및 간호역할 기대치 총평점에 대한 일반적 특성별 산술평균치간의 유의성

역할영역	일반적특성	환 자 (N=120)				간 호 원 (N=120)				의 사 (N=120)						
		N	Mean	S.D	F	유의성	N	Mean	S.D	F	유의성	N	Mean	S.D	F	유의성
응호자 역 할	성별															
	남	58	48.62	7.19												
	여	62	50.90	6.16	3.22	p<0.1										
	근무경력															
	12개월이하						51	51.22	5.40							
	13~60개월						53	48.43	7.02							
	61개월이상						N.S*	12	45.08	14.88	2.37	p<0.1				
축진자 역 할	종교															
	기독교															
	기타	13	54.31	4.70												
	무종교	36	52.67	5.06	3.18	p<0.05				N.S*						
	입원기간															
	7일이하	40	52.40	5.67												
	8~31일	52	51.90	4.71												
	32~120일	12	46.17	8.11												
	그 이상	8	52.63	5.18	2.70	p<0.05										
	근무경력															
12개월이하							51	51.96	5.71							
	13~60개월							54	51.46	5.50						
	61개월이상							N.S*	12	49.92	16.16	2.97	p<0.05			
조정자 역 할	만족여부															
	만족	74	84.05	13.71												
	보통	36	75.89	20.86												
	불만족	6	88.33	10.86	3.57	p<0.05										
	근무경력															
12개월이하							51	83.33	10.33							
	13~60개월							54	82.80	9.43						
	61개월이상							N.S*	12	75.42	25.31	5.15	p<0.01			
	직위															
	인턴							50	83.20	10.40						
	레지던트							54	79.31	17.42						
	임상교수							15	86.33	9.30	2.52	p<0.1				
변화발 등가역 할	입원기간															
	7일이하	40	53.23	6.78												
	8~31일	52	50.75	6.81												
	32~120일	12	44.00	15.91												
	그 이상	8	48.13	19.79	3.06	p<0.05										

근무경력							
	12개월이하			51	52.37	5.60	
	13~60개월			54	51.09	6.68	
	61개월이상		N.S*	12	48.83	16.33	2.67 p<0.1
전체간	입원기간						
호역활	7일이하	40	240.46	26.22			
	8~31일	52	234.47	22.77			
	32~120일	12	210.83	53.03			
	그 이상	8	229.75	60.58	2.21	p<0.1	
근무경력							
	12개월이하			51	238.88	22.07	
	13~60개월			53	234.06	23.97	
	61개월이상		N.S*	12	219.25	70.99	4.23 p<0.05

*N.S=None significant

IV. 요약 및 결론

1983. 7. 1~9. 30사이 에 서울과 지방의 8개 대학 부속 종합병원 및 종합병원에서 근무하는 간호원, 환자, 의사를 대상으로 Joan. P. Riehl의 Interaction Model을 참고한 설문지를 통해 1) 대상자의 일반적 사항과 2) 대상자간의 전인간호 역할기대 정도를 알아보고 3) 이에 영향을 미치는 주요인을 찾되 본 연구를 시도했다.

수집된 자료는 부호화 하여 전산처리 했고 Percent-age, Mean, S.D, F-test, Item analysis & Internal Consistency Reliability test로 분석한 바 그 결과는 다음과 같다.

1. 대상자의 일반적 사항

의사의 간호원에 대한 일반적인 개념은 의사이시 뿐 아니라 간호독자적 위치에서 환자를 돌보고 의사를 협조하는 것(85.0%)로 나타났고 전인간호 해주기를 기대했으며 간호원 역시 환자중심 전인간호(96.7%)라기를 기대했으나 환자군에서는 신중·상냥·친절한 면에 기대가 더 높게 나타났다.

2. 대상자의 전인간호 역할 기대정도

응용자, 촉진자, 조정자, 변화발동자로서의 역할기대 평점척도분포가 2.51~4.76이고 평균은 환자 3.65, 의사 3.66, 간호원 3.99로 「보통」 이상의 기대를 보이며 간호원, 의사, 환자순으로 전인간호 역할 기대치가

높게 나타났다.

3. 전인간호 역할기대치에 영향을 주는 요인으로는 환자군의 입원기간과 의사군의 근무경력만으로 입원일주일이하의 환자와 의사의 근무경력이 짧을수록 기대가 높았다.

이상과 같은 결과에서 보면 환자의 간호원에 대한 기대는 친절, 상냥, 신중등 태도면에 높게 나타났고 간호원, 의사는 전인간호 역할을 원하고 있으며 구체적인 전인간호 역할 내용에서는 몇 문항을 제외하고는 역할기대 내용상 큰 차이가 없는 것으로 나타나 환자중심의 전인간호 역할에 대한 기대는 일치되어 그 자체만으로는 역할 갈등이 설명되지 않으나 서로 기대되는 전인간호 역할이 현실적으로 임상에서 수행되지 않을 때, 수행할 수 없는 여건에 놓일 때 간호원, 의사 모두가 역할갈등을 일으키는 중요한 요인이 될다 하겠다. 선행연구들 경우 의사나 의료팀으로부터 가장 큰 갈등을 느끼는 경우가 대부분인 것으로 나타나 그 갈등의 내용 및 서로 상반되는 기대의 내용이 본 연구에서 접근치 못한 역할상 문제인지 아니면 역할이외의 기대나 요구에서 인지에 대한 구체적인 재검토가 필요하며 선행연구에서 간호학생, 간호원, 간호교육자, 간호행정가 모두⁶⁾⁷⁾, 또한 역할기대자인 의사가 전인간호 역할을 기대하고 높이 인식하고 있으면서도 수행되고 있지 않는 현실에서 여러 연구에서 나타난 바와 같이 그 원인이 업무량 과다 및 인력부족이 수위로 나타나 간호실제의 업무자체 및 업무량에 큰 변화 및 개조가

6) 유은광, "간호학생의 간호역할 인식정도에 관한 조사연구", 중앙의학, 제46권 2호(1984)

7) 유은광, "간호원, 간호행정가, 간호교육자의 간호역할기대 비교연구", 중앙의학, 제46권 1호(1984)

시급하겠으나 과연 업무량 및 행정체제 등의 외적인 요인으로부터의 접근이 옳은지 제 검토가 요망되며 환자들이 일반적으로 기대하는 것이 간호전달상의 비도로 과거의 연구와 일치되게 나타나 이에 부응되는 간호태도 교쉬도 중요하나 간호의 진정한 역할의 재인식 및 간호원의 실제에서의 올바른 전인간호 활동을 통한 환자 스스로의 인식이 결실히 요구된다.

참 고 문 헌

- 1) 전산초, 임상간호학의 이론과 전략, 서울:연세출판부, 1975.
- 2) 오가실, "간호에 있어 역할론의 의미", 연세교육과학, 제12집(1977), 158~159년.
- 3) 지성애, "간호원의 직무에 대한 만족도 및 역할인식과 환자화 의사의 기대와의 관계", 최신의학 제19권 2호(1976. 2), 228~236년.
- 4) 김수지, "참간호", 대한간호, 제18권 2호(1978. 4) 34~38년.
- 5) 김모임, "간호원의 확대된 역할에 대해", 연세간호학회보, 제5년(1974), 10~13년.
- 6) 방용자, "간호원의 역할인식과 환자, 의사, 행정가의 역할기대와의 관계", 카톨릭대학부 논문집, 제18집(1970), 346~356년.
- 7) 서문자, 우옥자, 박정호, "임상간호원에 대한 직업만족도 및 이직에 대한 반응", 최신의학, 제15권 3호(1972).
- 8) 이유순, "일 종합병원 간호원의 역할갈등에 관한 연구", 간호학회지, 제11권 제1회(1981. 6), 29~43년.
- 9) 한윤복, 김순자, 이인자, "간호원의 역할인식 정도와 환자의 기대", 대한간호, 제4권 2호(1974. 4), 144~157년.
- 10) Aarrine Ann, "Conflict Theory," *Supervisor Nurse*, April, 1979.
- 11) Benne, K.D. and Warren Bennis, "Role Confusion and Conflicting in Nursing; The Role of Professional Nurse," *A.J.N.*, Vol. 51(Feb., 1959), pp. 196~198.
- 12) Johnson, B.A. Johnson, Jean. E., "Research in Nursing Practice," *N.R.*, Vol. 19, No. 4(July-Aug., 1970), pp. 337~342.
- 13) Knable Jackline and Petre Gail, "Resistance to Role Implementation," *Supervisor Nurse*, (Feb., 1979)
- 14) Kramer Marlene, "Role Models, Role Conceptions and Role Deprivation," *N.R.*, Vol. 17, No. 2 (Mar., Apr., 1968), pp. 115~120.
- 15) Lewis Joyce H. "Conflict Management," *Journal of Nursing Administration*, (Dec., 1976)
- 16) Stanley, Linda, "Expanded Role Nursing hits the Hospital," *N.R.*, (Oct., 1978), pp. 54~59.

=Abstract=

A Study on Comparison of Nursing Role Expectation Among Nurse, Patient and Doctor*.

Eun Kwang Yoo, Rhee Joung Sub, Jung Ja Chun
(Department of Nursing, College of Nursing, Hanyang University)

The purpose of this study was to determine role expectation level, general characteristics and influencing factors of respondents.

The subjects were 120 nurses, 120 patients, and 120 doctors of 8 university hospitals and general hospitals.

Data analysis included mean, S.D., percentage, F-test, Item analysis & Internal Consistency Reliability test.

The results were as follow:

1. Doctors' general concept of nursing was not only actions by doctor's order but also actions by nursing's own aspects. Nurses and doctors want patient centered comprehensive nursing care but patients want polite, careful and kind manner above all.
2. Total expectancy score for comprehensive nursing role was high nurse, doctor, patient in rank.
3. Influencing factors to total expectancy score for comprehensive nursing role were hospitalization period in patients and carrier record of duty in doctors.